



02008870207030232



12329

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 887

2 Ιουλίου 2003

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. ΔΙΑΔΠ/Ε/12201

Καθορισμός διοικητικών διαδικασιών αρμοδιότητας Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.).

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ - ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 31 του Ν. 3013/2002 «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 102/Α'/1.5.2002.

2. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 «Σχέσεις Κράτους - Πολίτη, καθιέρωση νέου τύπου δελτίου ταυτότητας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 75/Α/11.6.1986.

3. Τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 3 του ν.2690/99 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 45/Α/9.3.1999.

4. Τη ΔΙΑΔΠ/Α/18368/1.10.2002/Φ.Ε.Κ.1276Β' Απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης «Καθορισμός του τύπου και του περιεχομένου της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 (Φ.Ε.Κ.75)».

5. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 2081/1992 «Περιορισμός και βελτίωση της αποτελεσματικότητας των κρατικών δαπανών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 154/Α/1992), με το οποίο προστέθηκε άρθρο 29 Α στο Ν. 1558/85 (ΦΕΚ 137/Α/1985), όπως τελικά αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 του Ν. 2469/1997 (ΦΕΚ 39/Α/1997).

6. Τη ΔΙΔΚ/Φ/1/2/22875/31.10.2001 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης για την ανάθεση αρμοδιοτήτων.

7. Την ανάγκη βελτίωσης της εξυπηρέτησης και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τον πολίτη.

8. Το γεγονός ότι από την έκδοση της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Οι πιο κάτω διοικητικές διαδικασίες αρμοδιότητας του Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας μπορούν να διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.) κατά την προβλεπόμενη από το άρθρο 31 του Ν. 3013/2002 διαδικασία:

Α. Αρμοδιότητας «Διεύθυνσης Εκπαίδευσης Ναυτικών»

1. Απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχου Α' τάξης Ε.Ν.

2. Απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχου Β' τάξης Ε.Ν.

3. Απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχου Γ' τάξης Ε.Ν.

4. Απόκτηση διπλώματος Γ' Πλοιάρχου (ΜΗ ΠΡΟΑΓΩΓΙΚΟ).

5. Απόκτηση διπλώματος Οικονομικού Αξιωματικού Α' τάξεως Εμπορικού Ναυτικού.

6. Απόκτηση διπλώματος Οικονομικού Αξιωματικού Β' τάξεως Εμπορικού Ναυτικού.

7. Χαρακτηρισμός Δοκίμου Οικονομικού Αξιωματικού.

8. Απόκτηση διπλώματος Φροντιστού.

9. Απόκτηση άδειας βοηθού Φροντιστού.

10. Απόκτηση διπλώματος Ραδιοτηλεγραφητού Α' τάξης Ε.Ν.

11. Απόκτηση διπλώματος Ραδιοτηλεγραφητού Β' τάξης Ε.Ν. κατόχου πτυχίου Ανωτέρας Σχολής Ε.Ν. (ΧΩΡΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ).

12. Απόκτηση διπλώματος Μηχανικού Α' τάξης Ε.Ν.

13. Απόκτηση διπλώματος Μηχανικού Β' τάξης Ε.Ν.

14. Απόκτηση διπλώματος Μηχανικού Γ' τάξης Ε.Ν. (Π.Δ. 243/98).

15. Απόκτηση διπλώματος Μηχανικού Γ' τάξης Ε.Ν. (ΜΗ ΠΡΟΑΓΩΓΙΚΟΥ).

16. Απόκτηση διπλώματος Ηλεκτρολόγου Ε.Ν.

17. Απόκτηση διπλώματος πρακτικού Ηλεκτρολόγου Ε.Ν.

18. Απόκτηση πτυχίου Κυβερνήτη Α' τάξης Ε.Ν.

19. Απόκτηση πτυχίου Κυβερνήτη Β' τάξης Ε.Ν.

20. Απόκτηση πτυχίου Κυβερνήτη Γ' τάξης Ε.Ν.

21. Απόκτηση πτυχίου Κυβερνήτη τουριστικών θαλαμηγών.

22. Απόκτηση πτυχίου Κυβερνήτη ρυμουλκών.

23. Απόκτηση πτυχίου Αρχιμαγείρου Ε.Ν.
 24. Απόκτηση άδειας Μαγείρου Α΄ τάξης Ε.Ν.
 25. Απόκτηση άδειας Μαγείρου Β΄ τάξης Ε.Ν.
 26. Απόκτηση άδειας Μαγείρου Γ΄ τάξης Ε.Ν.
 27. Απόκτηση πτυχίου Ναυκλήρου Ε.Ν.
 28. Απόκτηση άδειας Ναύτου Ε.Ν.
 29. Απόκτηση πτυχίου Μηχανοδηγού Α΄ τάξης.
 30. Απόκτηση πτυχίου Μηχανοδηγού Β΄ τάξης.
 31. Απόκτηση άδειας Χειριστή μηχανής.
 32. Απόκτηση πτυχίου Λιπαντή Ε.Ν.
 33. Απόκτηση πτυχίου Αρχιθερμαστού.
 34. Απόκτηση άδειας Θερμαστού Ε.Ν.
 35. Απόκτηση διπλώματος Προϊσταμένου Αρχ/πόλου
 36. Απόκτηση πτυχίου Αρχιθαλαμηπόλου.
 37. Απόκτηση άδειας Θαλαμηπόλου Α΄ τάξης Ε.Ν.
 38. Απόκτηση άδειας Θαλαμηπόλου Β΄ τάξης Ε.Ν.
 39. Χορήγηση πιστοποιητικού TANKER SAFETY COW σε προσωπικό δεξαμενοπλοίων -Αξιωματικοί καταστροφών και μηχανής - κατώτεροι ναυτικοί.
 40. Χορήγηση πιστοποιητικού TANKER SAFETY COW σε προσωπικό δεξαμενοπλοίων Πλοίαρχοι - Υποπλοίαρχοι - Μηχανικοί Α΄ και Β΄ τάξης - Αντλιοροί.
 - Β. Αρμοδιότητας «Διεύθυνσης Ναυτικής Εργασίας».
 41. Έκδοση ναυτικού φυλλαδίου (Π.Δ. 260/2001).
 42. Έκδοση ναυτικού φυλλαδίου (Π.Δ. 79/1997).
 43. Έκδοση αντιγράφου ναυτικού φυλλαδίου λόγω απωλείας.
 44. Επαναπογραφή ναυτικών.
 - Γ. Αρμοδιότητας «Ναυτικού Απομαχικού Ταμείου»
 45. Μεταβίβαση σύνταξης ΚΕΑΝ.
 46. Μεταβίβαση σύνταξης ΝΑΤ.
 47. Επιστροφή ναυτικού φυλλαδίου για επανάληψη ναυτικού επαγγέλματος.
 48. Εξαγορά υπηρεσίας από το ΚΕΑΝ και παροχή σύνταξης.
 49. Επιστροφή εισφορών ΚΕΑΝ.
 50. Απονομή σύνταξης ανικανότητας - Ατυχήματος.
 51. Χορήγηση σύνταξης λόγω γήρατος με διαδοχική ασφάλιση.
 52. Απονομή σύνταξης γήρατος και επικουρικής ασφάλισης.
 53. Χορήγηση εφάπαξ παροχής.
 54. Χορήγηση ενημερωτικού σημειώματος ΚΕΑΝ.
 55. Χορήγηση βεβαίωσης μη συνταξιοδότησης από το Ν.Α.Τ.
 56. Χορήγηση βεβαίωσης για το ύψος των μηνιαίων αποδοχών κύριας και επικουρικής σύνταξης.
 57. Χορήγηση υπηρεσιακού σημειώματος για την ανανέωση βιβλιαρίου υγείας στο διάστημα που δεν έχει εκδοθεί απόφαση συνταξιοδότησης.
 - Δ. Αρμοδιότητας «Οίκου Ναύτου»
 58. Σύμβαση ιατρών με τον «Οίκο Ναύτου» κατά πράξη και περίπτωση.
 59. Χορήγηση βεβαίωσης ασφάλισης άμεσα ασφαλισμένου.
 60. Χορήγηση βεβαίωσης διαγραφής από τον «Οίκο Ναύτου».
 61. Χορήγηση Ασφαλιστικής κάλυψης ή παράταση ασφαλιστικής κάλυψης τέκνων για λόγους υγείας.
 62. Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης άμεσα ασφαλισμένου για λόγους υγείας.
- Για τη διευκόλυνση της λειτουργίας των Κ.Ε.Π. και των πολιτών σε κάθε διοικητική διαδικασία αντιστοιχεί ιδιαίτερο έντυπο αίτησης. Τα έντυπα που αντιστοιχούν σε κάθε μια από τις πιο πάνω διαδικασίες επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της και είναι αυτά που θα χρησιμοποιούνται από τα Κ.Ε.Π. και τις καθ' ύλην αρμόδιες υπηρεσίες για τη διευκόλυνσή τους.
- Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 25 Ιουνίου 2003

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

ΣΤΑΥΡΟΣ ΜΠΕΝΟΣ

ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΑΝΩΜΕΡΙΤΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο), εάν απαιτείται.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης του κύκλου σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούμενα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους Πλοιάρχους Β' που εργάζονται σε πλοία άνω των 3000 ο.χ τα οποία είναι υπό ναυπήγηση, αναγνωρίζεται για την απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχου Α' έξι (6) μήνες θαλάσσια Υπηρεσία με την προϋπόθεση ότι κατά την νηολόγησή τους θα υψώσουν την Ελληνική Σημαία και θα την διατηρήσουν τουλάχιστον για χρόνο διπλάσιο της υπηρεσίας που αναγνωρίζεται δηλαδή δώδεκα (12) μήνες.
- Στους Πλοιάρχους Β' που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγιοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Πλοιάρχου Α' τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.
- Προσ απαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Α.Ν.Ι. θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει θαλάσσια υπηρεσία 36 μηνών μετά την απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχου Β' Τάξης Ε.Ν. με ειδικότητα Πλοιάρχου Α' και Β' από την οποία η μισή τουλάχιστον (18 μήνες) σε πλοία ολικής χωρητικότητας πάνω από 3000 ο.χ. (1600 κ.ο.χ.)
- Να έχει με επιτυχία αποφοιτήσει από το Κέντρο Επιμόρφωσης στελεχών Ε.Ν. (ΚΕΣΕΝ)

- Η φοίτηση στο ΚΕΣΕΝ προσμετράται σαν θαλάσσια υπηρεσία για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο), εάν απαιτείται.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (τύπου Β') που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης του κύκλου σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Β' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:						
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:						
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:						
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:						
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:						
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:				Fax:			E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:						
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:						
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:			
Τηλ:				Fax:			E – mail:			

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο), εάν απαιτείται. Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης του κύκλου σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5X2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους Πλοιάρχους Γ' που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερη από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Πλοιάρχου Β' τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Η Υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και ιπποδύναμης του Πολεμικού Πλοίου.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.
- Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Α.Ν.Ι. θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.

- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει θαλάσσια υπηρεσία 24 μηνών μετά την απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχου Γ' Τάξης Ε.Ν. με ειδικότητα Αξιωματικού καταστρώματος από την οποία η μισή τουλάχιστον σε πλοία πάνω από 2.500 ο.χ. (1000 κ.ο.χ.)
- Για τους κατόχους διπλώματος Πλοιάρχου Γ' τάξης, προερχομένους από Ραδιοτηλεγραφητές Α' ή Β' τάξης Ε.Ν., η ανωτέρω θαλάσσια υπηρεσία μειώνεται σε δεκαοκτώ (18) μήνες από την οποία η μισή τουλάχιστον σε πλοία πάνω από 2.500 ο.χ.
- Η φοίτηση στο ΚΕΣΕΝ προσμετράται σαν θαλάσσια υπηρεσία για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών και δέκα (10) ημερών.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Β' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο), εάν απαιτείται. Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης του κύκλου σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:				Fax:			E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:				Fax:			E – mail:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης του κύκλου σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5X2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Επίσης στους παραπάνω απαιτείται:**
- Πιστοποιητικά εκπαίδευσης από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ, ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ-ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ-ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ RADAR- LORAN- ΡΑΔΙΟΓΩΝΙΟΜΕΤΡΑ-ΔΟΥΦΟΡΙΚΗ ΝΑΥΤΙΛΙΑ –ARPA – ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ GMDSS Πιστοποιητικό χρήσης συστήματος – ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ.
- Όσοι απόφοιτοι Ημερησίων Τ.Ε.Ε., Τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού, ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. ή Μηχανικών Ε.Ν., αποκτήσουν πτυχίο επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ' του ν. 2009/1992 (Α'18) μέχρι 30-9-2002 και όσοι απόφοιτοι Εσπερινών Τ.Ε.Ε., Τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού, ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. ή Μηχανικών Ε.Ν., αποκτήσουν πτυχίο επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ' του ν. 2009/1992 (Α'18) μέχρι 30-6-2005, αποκτούν δίπλωμα Πλοιάρχου Γ' τάξης Ε.Ν. ή Μηχανικού Γ' τάξης Ε.Ν.
- Στους υποψήφιους για την απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχους Γ' που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερα από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Πλοιάρχου Γ' τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλοιο, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορητά πλοία και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόνων δεν αναγνωρίζεται για την απόκτηση του αναφερομένου διπλώματος.
- Η Υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και ιπποδύναμης του Πολεμικού Πλοίου.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Κάτοχοι διπλώματος Α.Δ.Σ.Ε.Ν. ή Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) Πλοιάρχων ή αντίστοιχης ισότιμης Σχολής του εξωτερικού ή Πρόσθετης Διαδοχικής Εκπαίδευσης (ΠΡΟ.Δ.Ε.) Πλοιάρχων και θαλάσσια υπηρεσία καταστρώματος 12 μηνών κατευθυνόμενης εκπαίδευσης σε πλοία πάνω από 1500 ο.χ.
- Κάτοχοι διπλώματος Ραδιοηλεγραφική Α' ή Β' τάξης Ε.Ν. επιτυχής αποφοίτηση από το ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Πλοιάρχων Γ' Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. και θαλάσσια υπηρεσία καταστρώματος 12 μηνών κατευθυνόμενης εκπαίδευσης, σε πλοία πάνω από 1500 ο.χ.
- Κάτοχοι πτυχίου Λυκείου Ε.Ν. Πλοιάρχων (Λ.Ε.Ν.) ή αντίστοιχης ισότιμης Σχολής επιτυχής αποφοίτηση από το ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Πλοιάρχων Γ' Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. και θαλάσσια υπηρεσία καταστρώματος 24 μηνών από την οποία 12 μήνες σε πλοία πάνω από 1500 ο.χ. κατευθυνόμενης εκπαίδευσης και η υπόλοιπη σε πλοία πάνω από 500 ο.χ.
- Κάτοχοι πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ' του ν.2009/92 (Α 18) των Τ.Ε.Ε. Τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. επιτυχής αποφοίτηση από το ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Πλοιάρχων Γ' Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. και θαλάσσια υπηρεσία καταστρώματος 36 μηνών από την οποία 12 μήνες σε πλοία πάνω από 1500 ο.χ. κατευθυνόμενης εκπαίδευσης και η υπόλοιπη σε πλοία πάνω από 500 ο.χ.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο), εάν απαιτείται. Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης του κύκλου σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Γ' ΤΑΞΗΣ (ΜΗ ΠΡΟΑΓΩΓΙΚΟ)».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους υποψήφιους για την απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχους Γ' (μη προαγωγικού διπλώματος) που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Πλοιάρχου Γ' τάξης Ε.Ν. (μη προαγωγικό). Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά πλοία και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόρων δεν αναγνωρίζεται για την απόκτηση του αναφερομένου διπλώματος.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....

☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας

☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....

☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι *απογεγραμμένος* ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Οι κάτοχοι διπλωμάτων Πρακτικών Πλοιάρχων δύνανται να αποκτήσουν μη προαγωγικά διπλώματα Πλοιάρχων Γ' τάξης Ε.Ν. αντίστοιχα, εφόσον:

α) κατέχουν *Πιστοποιητικό Συνεχούς Ικανότητας* και *Εκσυγχρονισμού των Γνώσεων*, ή έχουν θαλάσσια υπηρεσία, με ειδικότητα Διακυβέρνησης πλοίων χωρητικότητας άνω των 750.χ. ή Αξιωματικού Φυλακής Γεφύρας καθώς και Προσωπικού Καταστρώματος, διάρκειας ενός (1) έτους από την *απόκτηση του*

αντίστοιχου διπλώματος. Η εν λόγω υπηρεσία μειώνεται κατά έξι (6) μήνες για όσους έλαβαν μέρος σε εξετάσεις για την απόκτηση του διπλώματος των από 1-1-1996 και μετέπειτα.

β) αποφοιτήσουν επιτυχώς, μέχρι 31-12-2003, από Ειδικό τμήμα Εκπαίδευσης Δημόσιας Σχολής Πλοιάρχων.

Οι κάτοχοι Πιστοποιητικού Ικανότητας προς εκτέλεση καθηκόντων Αξιωματικού φυλακής γέφυρας οι οποίοι έχουν συμπληρώσει τριετή (3) θαλάσσια υπηρεσία καταστρώματος και επιπλέον έχουν ασκήσει επί δώδεκα (12) μήνες καθήκοντα Αξιωματικού φυλακής γέφυρας υπό την επίβλεψη του Πλοιάρχου ή προσοντούχου Αξιωματικού, μπορούν να αποκτήσουν δίπλωμα Πλοιάρχου Γ' τάξης, μη προαγωγικό, εφόσον:

α) είναι εν ενεργεία ναυτικοί

β) αποφοιτήσουν επιτυχώς από Ειδικό Τμήμα Εκπαίδευσης Δημόσιας Σχολής Πλοιάρχων.

γ) Είναι κάτοχοι των πιστοποιητικών εκπαίδευσης από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. των γνωστικών αντικειμένων: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ - ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ - ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ-ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ – RADAR – LORAN – ΡΑΔΙΟΓΩΝΙΟΜΕΤΡΑ - ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΝΑΥΤΙΛΙΑ – ARPA - ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ GMDSS (τουλάχιστον)- ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ-ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ».

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. (ΜΗ ΠΡΟΑΓΩΓΙΚΟ)		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο), εάν απαιτείται. Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5X2,7 (όχι από αυτόματα μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατέχομενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Α' ΤΑΞΕΩΣ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
--------------	---	--------------------	------------

Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους υποψήφιους για την απόκτηση διπλώματος Οικονομικού Αξωματικού Α' τάξης Ε.Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά πλοία και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόνων δεν αναγνωρίζεται για την απόκτηση του αναφερομένου διπλώματος.
- Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις για την απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυγχάνουν σε γραπτή εξέταση έχουν το δικαίωμα ενστάσεως κατά των αποτελεσμάτων, εντός τριών ημερών από της ανακοινώσεως των.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του

Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.

- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει 3ετή θαλάσσια υπηρεσία Οικονομικού Α/Ξ μετά την απόκτηση διπλώματος Οικονομικού Β' σε πλοία ολικής χωρητικότητας μεγαλύτερης από 150 κόρους.
- Να έχει επιτυχή Δοκιμασία στις εξετάσεις που γίνονται το Φεβρουάριο κάθε έτους.
- Για υποψηφίους κατόχους πτυχίου Ανωτάτης Σχολής Οικονομικών και Εμπορικών Επιστημών ή Ανωτάτης Σχολής, απαιτείται διετής μόνο θαλάσσια υπηρεσία μετά την απόκτηση διπλώματος Οικονομικού Αξιωματικού Β' τάξης με ειδικότητα Οικονομικού Αξιωματικού σε πλοία χωρητικότητας άνω των 150 κόρων.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο), εάν απαιτείται. Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Β' ΤΑΞΕΩΣ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:				Fax:			E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:				Fax:			E – mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους υποψήφιους για την απόκτηση διπλώματος Οικονομικού Αξιοματικού Β' τάξης Ε.Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία μέχρι 12 μήνες που πραγματοποιείται κατά την διάρκεια της θητείας των υποψηφίων σε πλοία του πολεμικού Ναυτικού τα οποία βρίσκονται σε κατάσταση ενέργειας, λαμβάνεται υπόψη για την συμπλήρωση της συνολικά απαιτούμενης για την απόκτηση διπλώματος Οικονομικού Β' τάξης Ε.Ν.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορητά πλοία και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόνων δεν αναγνωρίζεται για την απόκτηση του αναφερομένου διπλώματος.
- Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις για την απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυγχάνουν σε γραπτή εξέταση έχουν το δικαίωμα ενστάσεως κατά των αποτελεσμάτων, εντός τριών ημερών από της ανακοινώσεως των.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.

- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει 3ετή θαλάσσια σε πλοία ολικής χωρητικότητας μεγαλύτερης από 150 κόρους από την οποία 2 έτη τουλάχιστον με ειδικότητα Δοκίμου Οικονομικού Α/Ξ.
- Να έχει Απολυτήριο ή Αποδεικτικό εξαταξίου Γυμνασίου ή Λυκείου.
- Να έχει επιτυχή Δοκιμασία στις εξετάσεις που γίνονται το Δεκέμβριο κάθε έτους.
- Επίσης απαιτείται για τους ανωτέρω Πτυχίο Εκπαίδευσης Σωστικών – Πυροσβεστικών μέσων (Σ.Π.Μ.)
- Η Υπηρεσία που έγινε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού υπολογίζεται έως ένα έτος.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Β' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΔΟΚΙΜΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	Τ.Κ:	
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5X2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Πιστοποιητικό Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις για την απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυγχάνουν σε γραπτή εξέταση έχουν το δικαίωμα ενστάσεως κατά των αποτελεσμάτων, εντός τριών ημερών από της ανακοινώσεως των.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....

☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας

☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....

☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει Απολυτήριο ή Αποδεικτικό εξαταξίου Γυμνασίου ή Λυκείου.
- Να έχει αναγνωρισμένο πτυχίο Αγγλικής γλώσσας FIRST CERTIFICATE ή Γαλλικής γλώσσας CERTIFICAT
- Να έχει επιτυχή Δοκιμασία στις εξετάσεις που γίνονται το Δεκέμβριο κάθε έτους.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΔΟΚΙΜΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΔΕΙΩΜΑΤΙΚΟΥ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Πιστοποιητικό Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους υποψήφιους για την απόκτηση διπλώματος φροντιστού που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος φροντιστού. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά πλοία και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόρων δεν αναγνωρίζεται για την απόκτηση του αναφερομένου διπλώματος.
- Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις για την απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυγχάνουν σε γραπτή εξέταση έχουν το δικαίωμα ενστάσεως κατά των αποτελεσμάτων, εντός τριών ημερών από της ανακοινώσεως των.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
<input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..... <input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας <input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..... <input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορίας ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

- Να έχει 5ετή θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα Λογιστή Τροφοδοσίας ή φροντιστή ή βοηθού φροντιστή ή Μαθητευομένου βοηθού φροντιστή σε πλοία ολικής χωρητικότητας μεγαλύτερης από 350 κόρους.
- Να έχει Απολυτήριο ή Αποδεικτικό εξαταξίου Γυμνασίου ή Λυκείου.
- Να έχει επιτυχή Δοκιμασία στις εξετάσεις που γίνονται το Φεβρουάριο κάθε έτους.
- Επίσης απαιτείται για τους ανωτέρω Πτυχίο Εκπαίδευσης Σωστικών – Πυροσβεστικών μέσων (Σ.Π.Μ.)

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΒΟΗΘΟΥ ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:		E – mail:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	Τ.Κ:	
Τηλ:	Fax:		E – mail:		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (Με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων) Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του πολεμικού ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες από την ημερομηνία των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5X2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών – Πυροσβεστικών Μέσων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Διετής συνολική θαλάσσια υπηρεσία από την οποία ένα έτος τουλάχιστον σε υπηρεσία τροφοδοσίας πλοίου και η υπόλοιπη στον κλάδο γενικών υπηρεσιών.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες20.....

ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να (Υπογραφή)

παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΒΟΗΘΟΥ ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕ Ι	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (Με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων) Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του πολεμικού ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες από την ημερομηνία των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5X2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών – Πυροσβεστικών Μέσων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΡΑΔΙΟΤΗΛΕΓΡΑΦΗΤΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. ».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' όπου απαιτείται (Με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων) Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του πολεμικού ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους Ραδιοηλεκτρονικούς Β' που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγσώστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Ραδιοηλεκτρονική Α' τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλού, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά πλοία και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το Ν.Α.Τ. χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόνων δεν αναγνωρίζεται για την απόκτηση του αναφερόμενου διπλώματος.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.
- Η Υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και ιπποδύναμης του Πολεμικού Πλοίου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

- Να έχει θαλάσσια υπηρεσία 24 μηνών μετά την απόκτηση του διπλώματος Ραδ/τη Β' με ειδικότητα ραδιοτηλεγραφική σε πλοία οποιασδήποτε κατηγορίας και χωρητικότητας.
- Να έχει με επιτυχία αποφοιτήσει από το ΚΕΣΕΝ ΡΗ/ΡΕ.
- Η φοίτηση στο ΚΕΣΕΝ προσμετράται σαν θαλάσσια υπηρεσία.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΡΑΔΙΟΤΗΛΕΓΡΑΦΗΤΟΥ Α' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (Με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων) Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του πολεμικού ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5X2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΡΑΔΙΟΤΗΛΕΓΡΑΦΗΤΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. ΚΑΤΟΧΟΥ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΝΩΤΕΡΑΣ ΣΧΟΛΗΣ Ε.Ν. (ΧΩΡΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ)».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιεί υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό ενέργειας πλοίων από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι το χρονικό διάστημα που υπηρέτησε τα πολεμικά πλοία απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Δίπλωμα ΑΔΣΕΝ/ΡΑΔΙΟΤΗΛΕΓΡΑΦΗΤΩΝ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Πτυχίο μετεκπαίδευσης στις Γυροπυξίδες, Αυτόματα Πηδάλια, Βυθόμετρα, Δρομόμετρα (Ν.Η.Ο.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Πτυχίο μετεκπαίδευσης στα Σωστικά – Πυροσβεστικά Μέσα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Τέσσερις (4) έγχρωμες και πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 6 ΕΥΡΩ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Απόδειξη καταβολής στο Ταμείο της Υπηρεσίας 1,76 ΕΥΡΩ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Για τους κατόχους Διπλώματος Ανωτέρων Δημοσίων Σχολών Ραδιοτηλεγραφητών, απαιτούνται:

- Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών με ειδικότητα τηλεπικοινωνίας
- Πιστοποιητικό μετεκπαίδευσης Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. στη συντήρηση των Ναυτικών Ηλεκτρονικών Οργάνων

Επίσης απαιτείται:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.

- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή (ΑΝΥΕ)

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπάιτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΡΑΔΙΟΤΗΛΕΓΡΑΦΗΤΟΥ Β' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. ΚΑΤΟΧΟΥ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΝΩΤΕΡΑΣ ΣΧΟΛΗΣ Ε.Ν. (ΧΩΡΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ).		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό ενέργειας πλοίων από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι το χρονικό διάστημα που υπηρέτησε τα πολεμικά πλοία απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Δίπλωμα ΑΔΣΕΝ/ΡΑΔΙΟΤΗΛΕΓΡΑΦΗΤΩΝ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Πτυχίο μετεκπαίδευσης στις Γυροπυξίδες, Αυτόματα Πηδάλια, Βυθόμετρα, Δρομόμετρα (Ν.Η.Ο.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Πτυχίο μετεκπαίδευσης στα Σωστικά – Πυροσβεστικά Μέσα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Τέσσερις (4) έγχρωμες και πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 6 ΕΥΡΩ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Απόδειξη καταβολής στο Ταμείο της Υπηρεσίας 1,76 ΕΥΡΩ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	T.K:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την υπηρεσία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιεί υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Στους Μηχανικούς Β' τάξεως Ε.Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγρωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Μηχανικού Α' τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το Ν.Α.Τ., χωρητικότητας μικρότερης των 150 κάρων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούμενα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.

- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει θαλάσσια υπηρεσία 36 μηνών μετά την απόκτηση διπλώματος Μηχανικού Β' Τάξης Ε.Ν. με ειδικότητα πρώτου ή δεύτερου Μηχανικού σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 750 KW .
- Να έχει δίπλωμα (ΑΕΙ) Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος Μηχανολόγου-Μηχανικού, Μηχανολόγου, Ηλεκτρολόγου-Μηχανικού και Ναυπηγού-Μηχανικού ή Τεχνολογικού Εκπαιδευτικού Ιδρύματος (ΤΕΙ) Μηχανολογίας, Ενεργειακής Τεχνικής, Ναυπηγικής και οχημάτων ή ΑΣΔΕΝ ή ΑΕΝ Μηχανικών ή αντιστοίχων ισότιμων Σχολών του εξωτερικού που έχει κατατεθεί για εισαγωγή διπλώματος Μηχανικών Γ'.
- Να έχει επιτυχή αποφοίτηση από τους οικείους κύκλους σπουδών του ΚΕΣΕΝ.
- Η φοίτηση στο ΚΕΣΕΝ προσμετράται σαν θαλάσσια υπηρεσία για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την υπηρεσία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνώμηση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5X2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Β' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την υπηρεσία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιεί υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Στους Μηχανικούς Γ' τάξεως Ε.Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγιοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Μηχανικού Β' τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορητά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το Ν.Α.Τ., χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόνων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Η υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και ιπποδύναμης του Πολεμικού πλοίου.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του

Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.

- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει θαλάσσια υπηρεσία 24 μηνών μετά την απόκτηση διπλώματος Μηχανικού Γ' Τάξης Ε.Ν. με ειδικότητα πρώτου ή δεύτερου Μηχανικού σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 KW.
- Να έχει επιτυχή αποφοίτηση από τους οικείους κύκλους σπουδών του ΚΕΣΕΝ.
- Η φοίτηση στο ΚΕΣΕΝ προσμετράται σαν θαλάσσια υπηρεσία για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών και δέκα (10) ημερών.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Β' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την υπηρεσία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. (Π.Δ. 243/98)».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιεί υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5X2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Στους υποψηφίους Μηχανικούς Γ' τάξεως Ε.Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωσικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Μηχανικού Γ' τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορητά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το Ν.Α.Τ., χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόνων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Η υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και ιπποδύναμης του Πολεμικού πλοίου.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι *απογεγραμμένος* ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.

- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Πτυχιούχοι (ΑΕΙ) Μηχανολόγων-Μηχανικών, Μηχανολόγων, Ηλεκτρολόγων-Μηχανικών και Ναυπηγών-Μηχανικών ή αντίστοιχων Σχολών εξωτερικού ισότιμων ΑΕΙ θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών κατευθυνόμενης εκπαίδευσης με ειδικότητα μηχανής σε μηχανοστάσια πλοίων που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 KW.
- Διπλωματούχοι Α.Δ.Σ.Ε.Ν. ή Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) ή Πτυχιούχοι Τ.Ε.Ι. Μηχανολογίας, Ενεργειακής Τεχνικής, Ναυπηγικής και Οχημάτων ή διπλωματούχους Α.Δ.Σ.Ε.Ν. ή Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) Μηχανικών ή αντίστοιχων ισότιμων Σχολών του εξωτερικού θαλάσσια υπηρεσία 12 μηνών με ειδικότητα μηχανής σε μηχανοστάσια πλοίων που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 KW κατευθυνόμενης εκπαίδευσης.
- Πτυχιούχοι Α.Ε.Ν. Μηχανικών ή αντίστοιχων ισότιμων Σχολών επιτυχής αποφοίτησης από το ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Μηχανικών Γ' Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. και θαλάσσια υπηρεσία 24 μηνών με ειδικότητα μηχανής σε μηχανοστάσια πλοίων που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 KW από την οποία 12 μήνες κατευθυνόμενης εκπαίδευσης.
- Σε όλες τις παραπάνω περιπτώσεις η κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου θα πραγματοποιείται υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού και θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από Α.Δ.Σ.Ε.Ν. ή Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) / Μηχανικών που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Πιστοποιητικό εκπαίδευσης Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. (Π.Δ. 243/98)		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α'. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιεί υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. (ΜΗ ΠΡΟΑΓΩΓΙΚΟΥ)».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Στους υποψηφίους Μηχανικούς Γ' τάξεως Ε.Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Μηχανικού Γ' τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το Ν.Α.Τ., χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόνων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Οι κάτοχοι διπλωμάτων Πρακτικών Μηχανικών Ε.Ν. δύνανται να αποκτήσουν μη προαγωγικά διπλώματα Μηχανικών Γ' τάξης Ε.Ν. αντίστοιχα, εφόσον:
- Είναι εν ενεργεία ναυτικοί,

- Κατέχουν Πιστοποιητικό Συνεχούς Ικανότητας και Εκσυγχρονισμού των Γνώσεων, ή έχουν θαλάσσια υπηρεσία, Διεύθυνσης ή Προσωπικού Μηχανοστασίου πλοίων που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 200 KW.
- Η Αξιωματικού Φυλακής Μηχανής διάρκειας ενός (1) έτους από την απόκτηση του αντίστοιχου διπλώματος. Η εν λόγω υπηρεσία μειώνεται κατά έξι (6) μήνες για όσους έλαβαν μέρος σε εξετάσεις για την απόκτηση του διπλώματος των από 1-1-1996 και μετέπειτα.
- Αποφοιτήσουν επιτυχώς, μέχρι 31-12-2003, από Ειδικό τμήμα Εκπαίδευσης Δημόσιας Σχολής Μηχανικών
- Σε όσους κατόχους διπλώματος Πρακτικού Μηχανικού Ε.Ν. δεν φοιτήσουν στα ως άνω Ειδικά Τμήματα Εκπαίδευσης, δύναται να χορηγηθεί πτυχίο Μηχανοδηγού Α' Ε.Ν.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. (ΜΗ ΠΡΟΑΓΩΓΙΚΟΥ)		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' όπου απαιτείται. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιεί υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Στους υποψηφίους Ηλεκτρολόγους που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Ηλεκτρολόγου. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το Ν.Α.Τ., χωρητικότητας μικρότερης των 400 κόνων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις δι' απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυγχάνουν σε γραπτή εξέταση έχουν το δικαίωμα ενστάσεως κατά των αποτελεσμάτων, εντός τριών ημερών από της ανακοινώσεως.
- Η Υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και ιπποδύναμης του Πολεμικού πλοίου.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του

Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.

- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Προκειμένου για αποφοίτους Τεχνικών Λυκείων Ηλεκτρολογικού τομέα ή αποφοίτους Μέσης Σχολής Εργοδηγών Ηλεκτρολόγων ή Ραδιοηλεκτρολόγων απαιτείται 36μηνη θαλάσσια υπηρεσία μετά την αποφοίτηση από τη σχολή με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή προσωπικού μηχανής σε επιβατηγά πλοία 500 ο.χ. και άνω ή σε φορτηγά πλοία 1000 ο.χ. και άνω με επιτυχή δοκιμασία στις εξετάσεις.
- Προκειμένου για πτυχιούχους Τεχνολόγους-Ηλεκτρολόγους των Τεχνολογικών Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (ΤΕΙ) ή Κέντρων Ανώτερης Τεχνικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης (ΚΑΤΕΕ) ή Πτυχιούχους Ηλεκτρολόγους – Υπομηχανικούς Ανωτέρων Τεχνικών Σχολών παλαιού τύπου ή ισότιμων σχολών του εξωτερικού απαιτείται 12μηνη θαλάσσια υπηρεσία μετά την αποφοίτηση από τη σχολή με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή προσωπικού μηχανής σε επιβατηγά πλοία 500 ο.χ. και άνω ή σε φορτηγά πλοία 1000 ο.χ. και άνω με επιτυχή δοκιμασία στις εξετάσεις.
- Προκειμένου για υποψηφίους κατόχους διπλώματος μηχανολόγου – ηλεκτρολόγου – ηλεκτρονικού Ανωτάτων Σχολών του εσωτερικού ή ισότιμων σχολών του εξωτερικού κατόχων και άδειας άσκησης επαγγέλματος **χωρίς εξετάσεις** μετά την συμπλήρωση 6 μηνών θαλάσσιας υπηρεσίας με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή προσωπικού μηχανής.
- Προκειμένου για αποφοίτους Μέσων Τεχνικών και Επαγγελματικών Σχολών Ηλεκτρολόγων νέου τύπου διετούς φοίτησης ή Κατωτέρων Σχολών Ηλεκτροτεχνιτών τριετούς ή τετραετούς φοίτησης, ημερήσιων ή νυκτερινών αντίστοιχα, απαιτείται τετραετής θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή βοηθού ηλεκτρολόγου ή δοκίμου ηλεκτρολόγου και επιτυχή δοκιμασία στις εξετάσεις.
- Υποψήφιοι απόφοιτοι Σχολών Οργανισμού Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.), ηλεκτρολογικού τμήματος, διετούς φοίτησης και απόφοιτοι Σχολών Ραδιοηλεκτρονικών (μονοετούς φοίτησης), απαιτείται εξαετής θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή βοηθού ηλεκτρολόγου ή δοκίμου ηλεκτρολόγου και επιτυχή δοκιμασία στις εξετάσεις.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδοσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες

ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' όπου απαιτείται. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιεί υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			
Τηλ:				Αριθ:	ΤΚ:		
Fax:				E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:	Τ.Κ:		
Τηλ:				Fax:			
E – mail:							

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' όπου απαιτείται. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιεί υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5X2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Στους υποψηφίους για την απόκτηση διπλώματος Πρακτικού Ηλεκτρολόγου που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Ηλεκτρολόγου. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το Ν.Α.Τ., χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόνων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Η Υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και ιπποδύναμης του Πολεμικού πλοίου.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p>
--

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρωση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει συμπληρώσει δετή θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή βοηθού ηλεκτρολόγου ή δόκιμου ηλεκτρολόγου και επιτυχή δοκιμασία σε προφορικές εξετάσεις.

- Πτυχίο μετεκπαίδευσης στα Σωστικά και Πυροσβεστικά μέσα. Τούτο μπορεί να προσκομισθεί και μετά τις εξετάσεις αλλά οπωσδήποτε πριν την έκδοση του διπλώματος.

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιεί υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Α' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	
		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:	
		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:	Τ.Κ:
Τηλ:		Fax:	
		E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιεί υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p>

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία σε πλοία πάνω από 75 ο.χ. με ειδικότητα Κυβερνήτη μετά την απόκτηση Πτυχίου Κυβερνήτη Β' τάξης Ε. Ν. διάρκειας 1 έτους για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περίπτ. γ' του ν. 2009/92 (Α' 18) των ΤΕΕ τομέα Ναυτικού ή Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. και 2 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις.
- Πιστοποιητικό Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. Χειριστή Περιορισμένης Χρήσης (R.O.) από ΚΕΣΕΝ/Ρ/Η-Ρ/Ε.
- Κάτοχος Πτυχίου ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Β'.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.

- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ: Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Α' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιεί υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιεί υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια προϋπηρεσία σε πλοία μεταξύ 75 και 1500 ο.χ. με ειδικότητα καταστρώματος διάρκειας 30 μηνών για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περίπτ. γ' του ν. 2009/92 (Α' 18) των ΤΕΕ τομέα Ναυτικού ή Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. ή 3 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή 4 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής του εξωτερικού. Κατά την θαλάσσια υπηρεσία και για χρονικό διάστημα 12 μηνών τουλάχιστο από τη συνολικά απαιτούμενη ο υποψήφιος θα εκπαιδεύεται στα καθήκοντα υπευθύνου φυλακής γέφυρας υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού που θα αποδεικνύεται με σχετική εγγραφή σε εγχειρίδιο κατευθυνόμενης εκπαίδευσης το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (ΑΕΝ) που θα χορηγεί την σχετική βεβαίωση.
- Επιτυχής αποφοίτηση από ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Κυβερνητών Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης σχολής.
- Πιστοποιητικά εκπαίδευσης από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ-ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ - ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ-ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ-RADAR-ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ GMDSS – ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ – ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ.

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ: Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Β' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται. Αν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιεί υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του πολεμικού ναυτικού πρέπει να υποβάλει το πιο πάνω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακίνησης. Επίσης πιστοποιητικό από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Απόδειξη καταβολής εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια προϋπηρεσία 3 ετών με ειδικότητα καταστρώματος σε πλοία μέχρι 1500 ο.χ. για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής και θαλάσσια υπηρεσία 18 μηνών με ειδικότητα καταστρώματος σε πλοία μέχρι 1500 ο.χ. για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περίπτ. γ' του ν. 2009/92 (Α'18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν.
- Κατά την θαλάσσια υπηρεσία και για χρονικό διάστημα 12 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη ο υποψήφιος θα εκπαιδεύεται σε πλοία πάνω από 75 ο.χ. στα καθήκοντα υπευθύνου φυλακής γέφυρας υπό την επίβλεψη αξιωματικού που θα αποδεικνύεται με σχετική εγγραφή σε εγχειρίδιο κατευθυνόμενης εκπαίδευσης το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (ΑΕΝ) που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Επιτυχής αποφοίτηση από ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Κυβερνητών Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης σχολής.
- Πιστοποιητικά εκπαίδευσης από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ – ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ – ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ – ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ – RADAR – ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ GMDSS – ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ – ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.

- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- (3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....
- (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)
- (1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
- (2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Απόδειξη καταβολής εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΘΑΛΑΜΗΓΩΝ».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νια & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων (Προχωρημένα – 15νθήμερη φοίτηση).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια προϋπηρεσία σε τουριστικά Θαλαμηγά μεταξύ 75 και 1500 ο.χ. με ειδικότητα καταστρώματος διάρκειας 30 μηνών για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περίπτ. γ' του ν. 2009/92 (Α'18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. και 4 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή 4 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης σχολής του εξωτερικού
Κατά την θαλάσσια υπηρεσία και για χρονικό διάστημα 12 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη ο υποψήφιος θα εκπαιδεύεται στα καθήκοντα υπευθύνου φυλακής γέφυρας υπό την επίβλεψη αξιωματικού που θα αποδεικνύεται με σχετική εγγραφή σε εγχειρίδιο κατευθυνόμενης εκπαίδευσης το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (ΑΕΝ) που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Επιτυχής αποφοίτηση από ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Κυβερνητών Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης σχολής.

- Πιστοποιητικά εκπαίδευσης από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ – ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ – ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ – ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ – RADAR – ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ GMDSS – ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ – ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογεγομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)20..... (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΘΑΛΑΜΗΓΩΝ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων(Προχωρημένα – 15νθήμερη φοίτηση).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Απόδειξη καταβολής εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ΡΥΜΟΥΛΚΩΝ».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:						
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:						
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:						
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:						
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:						
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:				Fax:			E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:					
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:					
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:		
Τηλ:				Fax:			E – mail:		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων (Προχωρημένα– 15νθήμερη φοίτηση).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Απόδειξη καταβολής εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια προϋπηρεσία με ειδικότητα καταστρώματος σε ρυμουλκά ή ναυαγοσωστικά διάρκειας 30 μηνών για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περίπτ. γ' του ν. 2009/92 (Α'18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. και 4 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης σχολής του εξωτερικού.
- Κατά την θαλάσσια υπηρεσία και για χρονικό διάστημα 12 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη ο υποψήφιος θα εκπαιδεύεται σε πλοία πάνω από 75 ο.χ. στα καθήκοντα υπευθύνου φυλακής γέφυρας υπό την επίβλεψη αξιωματικού που θα αποδεικνύεται με σχετική εγγραφή σε εγχειρίδιο κατευθυνόμενης εκπαίδευσης το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (ΑΕΝ) που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Επιτυχής αποφοίτηση από ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Κυβερνητών Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης σχολής.
- Πιστοποιητικά εκπαίδευσης από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ – ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ – ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ – ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ – RADAR – ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ GMDSS – ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ – ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.

- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ΡΥΜΟΥΛΚΩΝ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνώμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερεις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων(Προχωρημένα - 15νθήμερη φοίτηση).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΟΥ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Έξι (6) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων (Προχωρημένα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Απόδειξη καταβολής εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
<input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..... <input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας <input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..... <input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Τετραετής θαλάσσια προϋπηρεσία με ειδικότητα μαγείρου μετά την απόκτηση αδείας μαγείρου Α' τάξης, εκ της οποίας 18μηνη τουλάχιστον σε επιβατηγά πλοία (θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα ΖΑΧΑΡΟΠΛΑΣΤΗ λαμβάνεται υπόψιν μέχρι ποσοστού 50% της οριζόμενης θαλάσσιας υπηρεσίας).
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΟΥ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Έξι (6) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχανήμα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων(Προχωρημένα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Απόδειξη καταβολής εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ: TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Έξι (6) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων (Προχωρημένα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Απόδειξη καταβολής εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Τριετής θαλάσσια προϋπηρεσία με ειδικότητα μαγείρου Β', εκ της οποίας δμνην τουλάχιστον σε επιβατηγά πλοία. Διάστημα 6 μηνών από την ανωτέρω θαλάσσια υπηρεσία μπορεί να αντικατασταθεί με ισόχρονη θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα θαλαμηπόλου.
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 35 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Α' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Έξι (6) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων(Προχωρημένα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Απόδειξη καταβολής εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 35 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων (Προχωρημένα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
<input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση..... <input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας <input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..... <input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Διετής συνολική θαλάσσια προϋπηρεσία, από την οποία 18μηνη τουλάχιστον με ειδικότητα μαγείρου Γ' ή βοηθού μαγείρου ή χυτροκαθαριστή και η υπόλοιπη με ειδικότητα θαλαμηπόλου (κάτοχοι πτυχίου μαγείρου Σχολής Τουριστικών Επαγγελματιών αποκτούν άδεια μαγείρου Β' χωρίς εξετάσεις, ύστερα από 6μηνη θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μαγείρου).
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 35 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Β' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις(4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων(Προχωρημένα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 35 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων (Προχωρημένα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Απόδειξη καταβολής εξετάσεων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p>

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Διετής συνολική θαλάσσια προϋπηρεσία, από την οποία ετήσια τουλάχιστον με ειδικότητα βοηθού μαγείρου ή χυτροκαθαριστή και η υπόλοιπη με ειδικότητα βοηθού θαλαμηπόλου, επίκουρου, βοηθού φροντιστή ή βοηθού τροφοδότη.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Γ' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις(4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων(Προχωρημένα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΝΑΥΚΛΗΡΟΥ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια προϋπηρεσία 3 ετών με ειδικότητα κατασטרώματος από την οποία 2 έτη μετά την απόκτηση άδειας ναύτη σε πλοία πάνω από 75 ο.χ. για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

-20.....
- (3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
- (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)
- (1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
- (2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΝΑΥΚΛΗΡΟΥ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις(4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΝΑΥΤΟΥ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	Τ.Κ:	
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια προϋπηρεσία ενός (1) έτους με ειδικότητα καταστρώματος. Κατά την θαλάσσια υπηρεσία και για χρονικό διάστημα 6 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη θα εκτελείται κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου πάνω από 75 ο.χ. υπό την επίβλεψη προσοντούχου ναυτικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) / Πλοιάρχων που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση ή θαλάσσια υπηρεσία 1 έτους τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη σε αντίστοιχη ειδικότητα προσωπικού καταστρώματος κατά την τελευταία πενταετία πριν την 1-2-1997.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΝΑΥΤΟΥ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις(4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Απόδειξη καταβολής εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 50kW με ειδικότητα μηχανοδηγού μετά την απόκτηση πτυχίου Μηχανοδηγού Β' διάρκειας 1 έτους για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περ. γ' του ν. 2009/92 (Α' 18) του Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Μηχανικών Ε.Ν. ή απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή 2 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρωση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Α' ΤΑΞΗΣ.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις(4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Απόδειξη καταβολής εξετάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μηχανής σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 30kW διάρκειας 1 έτους για κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή 2 ετών για τους πτυχιούχους Μέσης Τεχνικής Σχολής ή 3 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής ή σε πλοία που κινούνται με μηχανές πάνω από 450 kW διάρκειας 6 μηνών για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περ. γ' του ν. 2009/92 (Α' 18) του Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Μηχανικών Ε.Ν.
- Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών τουλάχιστον από την συνολικά απαιτούμενη για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή πτυχίου μέσης τεχνικής σχολής ή απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης σχολής όπως και η συνολικά απαιτούμενη για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περ. γ' του ν. 2009/92 (Α' 18) του Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Μηχανικών Ε.Ν. θα αποτελεί κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου που κινείται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 kW υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική του συμπλήρωση από Α.Ε.Ν. Μηχανικών που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Κάτοχοι πτυχίου Λιπαντού μπορούν να αποκτήσουν πτυχίο ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Β' με 18μηνη θαλάσσια υπηρεσία μηχανής, η οποία όμως να μην έχει υπολογισθεί για την απόκτηση του πτυχίου Λιπαντού.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.

- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Β' ΤΑΞΗΣ.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις(4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΧΕΙΡΙΣΤΗ ΜΗΧΑΝΗΣ».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μηχανής σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 30Kw, διάρκειας 1 έτους για τους πτυχιούχους Μέσης Τεχνικής Σχολής ή 2 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη θα αποτελέσει κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου που κινείται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 kW υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική του συμπλήρωση από Α.Ε.Ν. Μηχανικών που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΧΕΙΡΙΣΤΗ ΜΗΧΑΝΗΣ.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας πλοίου). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις(4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΛΙΠΑΝΤΗ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:				
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:				
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:	
Τηλ:			Fax:			E – mail:		

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μηχανής σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 30Kw, διάρκειας 2 ετών για τους πτυχιούχους Μέσης Τεχνικής Σχολής ή 3 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη θα αποτελεί κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου πάνω από 450 kW υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική του συμπλήρωση από τον Διευθυντή Σπουδών ή το νόμιμο αναπληρωτή της Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού (ΑΕΝ) Μηχανικών που θα χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΛΙΠΑΝΤΗ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ, Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΘΕΡΜΑΣΤΟΥ»

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:				
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:				
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:	
Τηλ:			Fax:			E – mail:		

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΜΕ ΠΟΙΟ ΤΡΟΠΟ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΠΑΡΑΛΑΒΕΤΕ ΤΗΝ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΑΣ:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μηχανής σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 30Kw, από την οποία η μισή τουλάχιστο σε μηχανές ατμού, διάρκειας 2 ετών για τους πτυχιούχους Μέσης Τεχνικής Σχολής ή 3 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη θα αποτελεί κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου πάνω από 450 kW υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική του συμπλήρωση από τον Διευθυντή Σπουδών ή το νόμιμο αναπληρωτή της Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού (ΑΕΝ) Μηχανικών που θα χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπαρίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΘΕΡΜΑΣΤΟΥ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ, Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΘΕΡΜΑΣΤΟΥ Ε.Ν.»

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							TK:
Τηλ:				Fax:			E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:				Fax:			E – mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μηχανής σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 30Kw, από την οποία η μισή τουλάχιστο σε μηχανές ατμού, διάρκειας 2 ετών για τους πτυχιούχους Μέσης Τεχνικής Σχολής ή 3 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη θα αποτελεί κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου πάνω από 450 kW υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική του συμπλήρωση από τον Διευθυντή Σπουδών ή το νόμιμο αναπληρωτή της Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού (ΑΕΝ) Μηχανικών που θα χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ) και παραπομπή στην ΑΝΥΕ.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΘΕΡΜΑΣΤΟΥ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ, Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ»

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων (Προχωρημένα - 15νήμερη φοίτηση).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p>
--

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Απολυτήριο τίτλο εξατάξιου Γυμνασίου ή Λυκείου ή ισότιμου προς αυτά αποδεικτικού.
- 12μηνη θαλάσσια υπηρεσία ως Αρχιθαλαμηπόλου σε επιβατηγά πλοία, μετά την απόκτηση πτυχίου Αρχιθαλαμηπόλου.
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις μετά τη συμπλήρωση της 12μηνιας θαλάσσιας υπηρεσίας κατά τη χρονική περίοδο από 1/11 έως 31/3 εκάστου έτους.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορίας ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 50 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....
.....
.....
.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων (Προχωρημένα – 15νθημερη φοίτηση).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 50 ΕΥΡΩ, Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ»

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:				Fax:			E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:				Fax:			E – mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p>

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Απολυτήριο Γυμνασίου ή ενδεικτικό αποφοίτησης τρίτης τάξης γυμνασίου παλαιού τύπου.
- Τετραετής θαλάσσια υπηρεσία θαλαμηπόλου σε επιβατηγά πλοία μετά την απόκτηση της άδειας ΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ Α' ΤΑΞΗΣ.
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις.
- Κάτοχοι απολυτηρίου Δημοτικού Σχολείου μέχρι το 1980, μπορούν να λάβουν μέρος στις εξετάσεις εφόσον διαθέτουν και τα λοιπά προσόντα.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ, Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ Α' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.»

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			
Τηλ:				Αριθ:	TK:		
Fax:				E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:	T.K:		
Τηλ:				Fax:			
E – mail:							

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.
- Τριετής συνολική θαλάσσια υπηρεσία διαμερισμάτων από την οποία 24μηνια τουλάχιστον θαλαμηπόλου ή βοηθού θαλαμηπόλου ή επίκουρου και η υπόλοιπη μαγείρου. Ένα τουλάχιστον 6μηνιο από την υπηρεσία θαλαμηπόλου πρέπει να έχει διανυθεί σε επιβατηγά πλοία.
- Επιτυχής αποφοίτηση από τη ΔΣΕΝ/ΜΕΤ/ΘΑΛ/ΠΟΛΩΝ ή ισότιμης σχολής εσωτερικού ή εξωτερικού.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....
.....
.....
.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ Α' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών –Πυροσβεστικών Μέσων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ, Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ Β' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.»

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							TK:
Τηλ:				Fax:			E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:				Fax:			E – mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Διετής θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα θαλαμηπόλου ή επίκουρου ή βοηθού θαλαμηπόλου, είτε 18μην θαλάσσια υπηρεσία με τις ανωτέρω ειδικότητες και η υπόλοιπη με ειδικότητα μαγειρού ή τροφοδότη ή βοηθού τροφοδότη.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό (60) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ' υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογαφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ Β' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την ΔΝΕΡ 4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α' εάν απαιτείται (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γ.Ε.Ν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνώμатеυση από Δημόσιο Νοσοκομείο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών -Πυροσβεστικών Μέσων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ, Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ TANKER SAFETY – COW ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΕΞΑΜΕΝΟΠΛΟΙΩΝ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΤΑΣΤΡΩΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΜΗΧΑΝΗΣ – ΚΑΤΩΤΕΡΟΙ ΝΑΥΤΙΚΟΙ»

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Φωτοτυπία Διπλώματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοτυπία των στοιχείων από το Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Φωτοτυπία Υπηρεσίας σε Δ/Ξ εκ του Ναυτικού Φυλλαδίου ή Μηχανογραφικό έντυπο Θαλάσσιας Υπηρεσίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Πιστοποιητικό Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (ΣΠΜ).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Δύο φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Πιστοποιητικά ΚΕΣΕΝ όποτε απαιτούνται.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p>
--

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Επιτυχής αποφοίτηση από αντίστοιχο Τμήμα Βασικής Εκπαίδευσης του ΚΕΣΕΝ.
- Θαλάσσια υπηρεσία τουλάχιστον 1 μηνός σε Δ/Ξ ή 1 μηνός αν το Δ/Ξ που ναυτολογούνται είναι μέχρι 3000 κοχ. και πραγματοποιεί πλόες διάρκειας μέχρι 72 ωρών.
- Διάρκεια ισχύος Πιστοποιητικού για Αξιωματικούς Καταστρώματος – Μηχανικούς 5 έτη
- Διάρκεια ισχύος Πιστοποιητικού για Αντλιωρούς και Κατώτερους Ναυτικούς **Απεριόριστος**.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ TANKER SAFETY – COW ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΕΞΑΜΕΝΟΠΛΟΙΩΝ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΤΑΣΤΡΩΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΜΗΧΑΝΗΣ – ΚΑΤΩΤΕΡΟΙ ΝΑΥΤΙΚΟΙ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Φωτοτυπία Διπλώματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοτυπία των στοιχείων από το Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Φωτοτυπία Υπηρεσίας σε Δ/Ξ εκ του Ναυτικού Φυλλαδίου ή Μηχανογραφικό έντυπο Θαλάσσιας Υπηρεσίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Πιστοποιητικό Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (ΣΠΜ).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Δύο φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Πιστοποιητικά ΚΕΣΕΝ όποτε απαιτούνται.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ TANKER SAFETY – COW ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΕΞΑΜΕΝΟΠΛΟΙΩΝ: ΠΛΟΙΑΡΧΟΙ – ΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΙ – ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ Α' ΚΑΙ Β' ΤΑΞΗΣ - ΑΝΤΛΙΩΡΟΙ»

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Φωτοτυπία Διπλώματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοτυπία των στοιχείων από το Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Φωτοτυπία Υπηρεσίας αε Δ/Ξ εκ του Ναυτικού Φυλλαδίου ή Μηχανογραφικό έντυπο Θαλάσσιας Υπηρεσίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Πιστοποιητικό Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (ΣΠΜ).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Δύο φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Πιστοποιητικά ΚΕΣΕΝ όποτε απαιτούνται.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p>
--

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Επιτυχής αποφοίτηση από αντίστοιχο Τμήμα Βασικής Εκπαίδευσης του ΚΕΣΕΝ (TANKER SAFETY & COW).
- Θαλάσσια υπηρεσία τουλάχιστον 1 μηνός σε Δ/Ξ του τύπου που πρόκειται να ναυτολογηθούν, προσκομίζοντας τα παλαιού τύπου Πιστοποιητικά εκπαίδευσης από ΚΕΣΕΝ (δηλαδή TANKER SAFETY – COW). Εάν δεν έχουν καθόλου θαλάσσια υπηρεσία σε Δ/Ξ προσκομίζουν το πιστοποιητικό Βασικής Εκπαίδευσης του ΚΕΣΕΝ Τμήμα εξοικείωσης Δ/Ξ (ΧΗΜΙΚΑ – LPG – Δ/Ξ – ΠΛΥΣΗ ΜΕ ΑΡΓΟ ΠΕΤΡΕΛΑΙΟ).
- Διάρκεια ισχύος Πιστοποιητικού 5 έτη (πλην Αντλιωρού).

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

-20.....
- (3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
- (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)
- (1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
- (2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ TANKER SAFETY – COW ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΕΞΑΜΕΝΟΠΛΟΙΩΝ: ΠΛΟΙΑΡΧΟΙ – ΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΙ – ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ Α' ΚΑΙ Β' ΤΑΞΗΣ - ΑΝΤΑΙΩΡΟΙ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Φωτοτυπία Διπλώματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοτυπία των στοιχείων από το Ναυτικό Φυλλάδιο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Φωτοτυπία Υπηρεσίας σε Δ/Ξ εκ του Ναυτικού Φυλλαδίου ή Μηχανογραφικό έντυπο Θαλάσσιας Υπηρεσίας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Πιστοποιητικό Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (ΣΠΜ).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Δύο φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Πιστοποιητικά ΚΕΣΕΝ όποτε απαιτούνται.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΕΚΔΟΣΗ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ (ΠΔ 260/2001)»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

*ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΜΗΜΑ 1/ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
Ή ΛΙΜΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό δημόσιας σχολής σωστικών μέσων εντός 9 μηνών από την έκδοση του ναυτικού φυλλαδίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοτυπία απολυτηρίου Δημοτικού επικυρωμένη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Βεβαίωση υγιειονομικής καταλληλότητας από ΥΕΑΝΕΟ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Φωτοτυπία ταυτότητας επικυρωμένη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Συγκατάθεση γονέων για ανηλίκους.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πρόσφατες φωτογραφίες (8) (όχι αυτόματου μηχανήματος).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Διπλότυπο εισπραξης από δημόσιο ταμείο 11 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. 20€ για το έντυπο του ναυτικού φυλλαδίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
 * Το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης: «Δεν έχω την ιδιότητα του εν ενεργεία ή συνταξιούχου πολιτικού ή στρατιωτικού δημοσίου υπαλλήλου, υπαλλήλου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή κοινωνικοποιημένου οργανισμού και δεν έχω εφοδιαστεί κατά το παρελθόν με άλλο ναυτικό φυλλάδιο.

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p>
--

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Ηλικία από 16 μέχρι 40 ετών

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 31 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΕΚΔΟΣΗ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ (ΠΔ 260/2001)		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό δημόσιας σχολής σωστικών μέσων εντός 9 μηνών από την έκδοση του ναυτικού φυλλαδίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοτυπία απολυτηρίου Δημοτικού επικυρωμένη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Βεβαίωση υγειονομικής καταλληλότητας από ΥΕΑΝΕΘ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Φωτοτυπία ταυτότητας επικυρωμένη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Συγκατάθεση γονέων για ανηλίκους.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πρόσφατες φωτογραφίες (8) (όχι αυτόματου μηχανήματος).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Διπλότυπο είσπραξης από δημόσιο ταμείο 11 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. 20€ για το έντυπο του ναυτικού φυλλαδίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 31 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΕΚΔΟΣΗ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ (ΠΔ 79/1997)»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΜΗΜΑ 1/ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
Ή ΛΙΜΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ: Τ.Κ:
Τηλ:	Fax: E – mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό δημόσιας σχολής σωστικών μέσων .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοτυπία απολυτηρίου Γυμνασίου επικυρωμένη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Βεβαίωση υγειονομικής καταλληλότητας από ΥΕΑΝΕΘ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Φωτοτυπία ταυτότητας επικυρωμένη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Συγκατάθεση γονέων για ανηλίκους.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πρόσφατες φωτογραφίες (8) (όχι αυτόματου μηχανήματος).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Διπλότυπο εισπραξης από δημόσιο ταμείο 11 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. 20€ για το έντυπο του ναυτικού φυλλαδίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης: «Δεν έχω την ιδιότητα του εν ενεργεία ή συνταξιούχου πολιτικού ή στρατιωτικού δημοσίου υπαλλήλου, υπαλλήλου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή κοινωνικοποιημένου οργανισμού και δεν έχω εφοδιαστεί κατά το παρελθόν με άλλο ναυτικό φυλλάδιο.			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Ηλικία από 17 μέχρι 30 ετών

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 31 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΕΚΔΟΣΗ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ (ΠΔ 79/1997)		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό δημόσιας σχολής σωστικών μέσων .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοτυπία απολυτηρίου Γυμνασίου επικυρωμένη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Βεβαίωση υγειονομικής καταλληλότητας από ΥΕΑΝΕΘ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Φωτοτυπία ταυτότητας επικυρωμένη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Συγκατάθεση γονέων για ανηλίκους.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Πρόσφατες φωτογραφίες (8) (όχι αυτόματου μηχανήματος).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Διπλότυπο είσπραξης από δημόσιο ταμείο 11 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. 20€ για το έντυπο του ναυτικού φυλλαδίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 31 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΕΚΔΟΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΜΗΜΑ 1/ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
Ή ΛΙΜΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ένορκη βεβαίωση Λιμενικής ή Αστυνομικής Αρχής περί απώλειας ναυτικού φυλλαδίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοτυπία ταυτότητας επικυρωμένη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πρόσφατες φωτογραφίες (3) (όχι αυτόματου μηχανήματος).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. 20 € για το ναυτικό φυλλάδιο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης: «Δεν έχω την ιδιότητα του εν ενεργεία ή συνταξιούχου πολιτικού ή στρατιωτικού δημοσίου υπαλλήλου, υπαλλήλου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή κοινωνικοποιημένου οργανισμού.			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 20 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΕΚΔΟΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ένορκη βεβαίωση Λιμενικής ή Αστυνομικής Αρχής περί απώλειας ναυτικού φυλλαδίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοτυπία ταυτότητας επικυρωμένη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πρόσφατες φωτογραφίες (3) (όχι αυτόματου μηχανήματος).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. 20 € για το ναυτικό φυλλάδιο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 20 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΕΠΑΝΑΠΟΓΡΑΦΗ ΝΑΥΤΙΚΩΝ»

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ Ή ΛΙΜΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
--------------	--	--------------------	------------

Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό δημόσιας σχολής σωστικών μέσων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοτυπία απολυτηρίου στρατού επικυρωμένη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Βεβαίωση υγειονομικής καταλληλότητας από ΥΕΑΝΕΘ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Πρόσφατες φωτογραφίες (2) (όχι αυτόματου μηχανήματος)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Διπλότυπο είσπραξης από Δημόσιο Ταμείο 11 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Θαλάσσια υπηρεσία 4 μηνών στο ναυτικό φυλλάδιο.

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαιτητών δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 11 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΕΠΑΝΑΠΟΓΡΑΦΗ ΝΑΥΤΙΚΩΝ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό δημόσιας σχολής σωστικών μέσων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοτυπία απολυτηρίου στρατού επικυρωμένη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Βεβαίωση υγειονομικής καταλληλότητας από ΥΕΑΝΕΟ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Πρόσφατες φωτογραφίες (2) (όχι αυτόματου μηχανήματος)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Διπλότυπο εισπραξης από Δημόσιο Ταμείο 11 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 11 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Μεταβίβαση Σύνταξης ΚΕΑΝ».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:
Αρ.Βιβλ.Λογ.Τραπ. του ενδιαφερομένου:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/86 (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) στην οποία να δηλώνετε εάν είσθε συνταξιούχος άλλου Επικουρικού Ταμείου και ότι θα επιστραφούν όλες οι επιταγές μετά το θάνατο του συνταξιούχου. Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνουν: Α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Επικουρικού Ταμείου Β) ποίο είναι το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους Γ) εάν είναι φοιτητές και εάν είναι άγαμοι.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Πιστοποιητικό Σπουδών εάν υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα που είναι φοιτητές.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....</p>

ΧΡΟΝΟΣ : Δύο (2) μήνες μετά τη μεταβίβαση της κύριας σύνταξης.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Μεταβίβαση Σύνταξης ΚΕΑΝ		
Υπηρεσία Υποβολής:	ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/86 (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) στην οποία να δηλώνετε εάν είσθε συνταξιούχος άλλου Επικουρικού Ταμείου και ότι θα επιστραφούν όλες οι επιταγές μετά το θάνατο του συνταξιούχου. Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνουν: Α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Επικουρικού Ταμείου Β) ποίο είναι το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους Γ) εάν είναι φοιτητές και εάν είναι άγαμοι.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Πιστοποιητικό Σπουδών εάν υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα που είναι φοιτητές.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΧΡΟΝΟΣ : Δύο (2) μήνες μετά τη μεταβίβαση της κύριας σύνταξης.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Μεταβίβαση Σύνταξης ΝΑΤ».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

* ΝΑΤ/ Δ/νση Παροχών –Τμήμα Μητρώων Συνταξιούχων

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	
Αρ. Βιβλ. Λογ. Τραπ. του ενδιαφερομένου:							

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φάξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Συνταξιοδοτική Κάρτα Θανάτος ή απόκομμα επιταγής.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης από το Δήμο ή Κοινότητα, όπου υπάρχει οικογενειακή Μερίδα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) στην οποία να αναφέρεται: α) εάν είναι συνταξιούχος άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου ή Ο.Γ.Α. β) ότι δεν θα εισπραχθούν συντάξεις μετά το θάνατο του συνταξιούχου. Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνεται: α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου β) το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

ΧΡΟΝΟΣ : Έως μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Μεταβίβαση Σύνταξης NAT		
Υπηρεσία Υποβολής:	NAT/ Δ/ση Παροχών –Τμήμα Μητρώων Συνταξιούχων		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Συνταξιοδοτική Κάρτα Θανόντος ή απόκομμα επιταγής.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης από το Δήμο ή Κοινότητα, όπου υπάρχει οικογενειακή Μεριδα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) στην οποία να αναφέρεται: α) εάν είναι συνταξιούχος άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου ή Ο.Γ.Α. β) ότι δεν θα εισπραχθούν συντάξεις μετά το θάνατο του συνταξιούχου. Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνεται: α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου β) το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Επιστροφή ναυτικού φυλλαδίου για επανάληψη ναυτικού επαγγέλματος».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

***ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ – Τμήμα Μητρώων Συνταξιούχων Ναυτικών**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

- (3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....
- (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
- (2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Επιστροφή ναυτικού φυλλαδίου για επανάληψη ναυτικού επαγγέλματος		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Εξαγορά υπηρεσίας από το ΚΕΑΝ και παροχή σύνταξης».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

* ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:			Τ.Κ.:	
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Βιβλιάριο επικουρικής ασφάλισης ή άλλο αποδεικτικό στοιχείο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....</p>
--

ΧΡΟΝΟΣ : Έως μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: *πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969* γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Εξαγορά υπηρεσίας από το ΚΕΑΝ και παροχή σύνταξης		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Βιβλιário επικουρικής ασφάλισης ή άλλο αποδεικτικό στοιχείο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Επιστροφή εισφορών ΚΕΑΝ».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ένα αντίγραφο ενημερωτικού του ΚΕΑΝ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

- (3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....
- (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
- (2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Επιστροφή εισφορών ΚΕΑΝ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ένα αντίγραφο ενημερωτικού του ΚΕΑΝ			

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Απονομή σύνταξης ανικανότητας - ατυχήματος».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

* ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΑΝΙΚ. – ΑΤΥΧ. ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (πρόσφατο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ιατρικά πιστοποιητικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη υπαγωγής σε άλλο συνταξιοδοτικό φορέα (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες20..... ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Απονομή σύνταξης ανικανότητας - ατυχήματος		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (πρόσφατο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ιατρικά πιστοποιητικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη υπαγωγής σε άλλο συνταξιοδοτικό φορέα (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση σύνταξης λόγω γήρατος με διαδοχική ασφάλιση».

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

* ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ – ΤΜΗΜΑ ΓΗΡΑΤΟΣ – ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:	
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φάξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης με ακριβή ημερομηνία γέννησης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Βιβλιάριο ενσήμων			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- (3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....
- (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
- (2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση σύνταξης λόγω γήρατος με διαδοχική ασφάλιση		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης με ακριβή ημερομηνία γέννησης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Βιβλιάριο ενσήμων			

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Απονομή σύνταξης γήρατος και επικουρικής ασφάλισης».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

* ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ.:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φας και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Βεβαίωση ΥΕΝ/ΔΕΚΝ περί του αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Υπεύθυνη Δήλωση για τις μη μηχανογραφημένες Υπηρεσίες (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....</p>

ΧΡΟΝΟΣ : Έως μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....
 (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Απονομή σύνταξης γήρατος και επικουρικής ασφάλισης		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Βεβαίωση ΥΕΝ/ΔΕΚΝ περί του αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Υπεύθυνη Δήλωση για τις μη μηχανογραφημένες Υπηρεσίες (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση εφάπαξ παροχής».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

***ΤΠΑΕΝ – ΤΠΚΠΕΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ.:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία να αναφέρεται εάν έχει πάρει εφάπαξ αποζημίωση και επιστροφή εισφορών (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Η διαδικασία διεκπεραίωσης της αίτησης αρχίζει μετά την απονομή της σύνταξης			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες

ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση εφάπαξ παροχής		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία να αναφέρεται εάν έχει πάρει εφάπαξ αποζημίωση και επιστροφή εισφορών (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση ενημερωτικού σημειώματος ΚΕΑΝ».

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

***Ν.Α.Τ/Δ/νση Παροχών – Τμήμα ΚΕΑΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας: <input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..... <input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας <input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..... <input type="checkbox"/> 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας <input type="checkbox"/> 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....
--

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....
 (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
 (2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση ενημερωτικού σημειώματος ΚΕΑΝ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση βεβαίωσης μη συνταξιοδότησης από το Ν.Α.Τ. ».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

***Ν.Α.Τ/ Δ/νση Παροχών – Τμήμα Μητρώων Συνταξιούχων**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	Τ.Κ:	
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	[]	[]	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....</p>

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση βεβαίωσης μη συνταξιοδότησης από το Ν.Α.Τ.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση βεβαίωσης για το ύψος των μηνιαίων αποδοχών κύριας και επικουρικής σύνταξης».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

***Ν.Α.Τ/Διεύθυνση Παροχών – Τμήμα Μητρώων Συνταξιούχων Ναυτικών – Τμήμα ΚΕΑΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			
Τηλ:				Αριθ:	TK:		
Fax:				E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:	T.K.:		
Τηλ:				Fax:			
				E – mail:			

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....</p>
--

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση βεβαίωσης για το ύψος των μηνιαίων αποδοχών κύριας και επικουρικής σύνταξης		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση υπηρεσιακού σημειώματος για την ανανέωση βιβλιαρίου υγείας στο διάστημα που δεν έχει εκδοθεί απόφαση συνταξιοδότησης».

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*Ν.Α.Τ./ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ – ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ Ή ΤΜΗΜΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΘΑΝΑΤΟΥ (σε όποιο τμήμα κατά περίπτωση έχει υποβληθεί ή αρχική αίτηση)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ.:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....</p>

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση υπηρεσιακού σημειώματος για την ανανέωση βιβλιαρίου υγείας στο διάστημα που δεν έχει εκδοθεί απόφαση συνταξιοδότησης		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Σύμβαση ιατρών με τον Οίκο Ναύτου κατά πράξη και περίπτωση».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

*Ο.Ν./Δ/ση Διοίκησης Προσωπικού Τμήμα Προσωπικού και Οργάνωσης

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:	
Τηλ:	Fax:	E – mail:			

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φάξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικείου ιατρικού συλλόγου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Άδεια λειτουργίας ιατρείου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Τα ανωτέρω δικαιολογητικά απαιτούνται μετά την έγκριση της αίτησης του ενδιαφερομένου			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....</p>

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....
 (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Σύμβαση ιατρών με τον Οίκο Ναύτου κατά πράξη και περίπτωση		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικείου ιατρικού συλλόγου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Άδεια λειτουργίας ιατρού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση βεβαίωσης ασφάλισης άμεσα ασφαλισμένου».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

***ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/ση Μητρώου Ασφαλισμένου και Παροχών / Τμήμα Γραμματείας**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	
M.O.N.	M.E.O.		
Ειδικότητα:	Λήξη δικαιώματος:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:	
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φάξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βιβλιάριο ασθενείας	<input type="checkbox"/>	L	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

- (3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....
- (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπός) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση βεβαίωσης ασφάλισης άμεσα ασφαλισμένου		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βιβλιάριο ασθενείας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση βεβαίωσης διαγραφής από τον Οίκο Ναύτου».

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

***ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/ση Μητρώου Ασφαλισμένου και Παροχών / Τμήμα Γραμματείας**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	
M.O.N.				M.E.Θ.			
Ειδικότητα:				Λήξη δικαιώματος:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βιβλιάριο ασθενείας και συνταγολόγια	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....</p>

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες20.....
ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να
(Υπογραφή)
παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση βεβαίωσης διαγραφής από τον Οίκο Ναύτου		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βιβλιάριο ασθενείας και συνταγολόγια	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης ή παράταση ασφαλιστικής κάλυψης τέκνων για λόγους υγείας».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

***ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/ση Μητρώου Ασφαλισμένου και Παροχών / Τμήμα Γραμματείας**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	
M.O.N.	M.E.Θ.		
Ειδικότητα:	Λήξη δικαιώματος:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	T.K:	
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό Δημόσιου Νοσοκομείου με αναλυτική περιγραφή της νόσου – φαρμακευτικής αγωγής κ.λπ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Υπεύθυνη Δήλωση ότι το τέκνο δεν εργάζεται και δεν είναι ασφαλισμένο σε άλλο ταμείο (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....</p>
--

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....
 (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
 (2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης ή παράταση ασφαλιστικής κάλυψης τέκνων για λόγους υγείας		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό Δημόσιου Νοσοκομείου με αναλυτική περιγραφή της νόσου – φαρμακευτικής αγωγής κ.λπ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Υπεύθυνη Δήλωση ότι το τέκνο δεν εργάζεται και δεν είναι ασφαλισμένο σε άλλο ταμείο (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης άμεσα ασφαλισμένου για λόγους υγείας».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

***ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/ση Μητρώου Ασφαλισμένου και Παροχών / Τμήμα Γραμματείας**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:
M.O.N.	M.E.Θ.	
Ειδικότητα:	Λήξη δικαιώματος:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	T.K.:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Γνωμάτευση Νοσοκομείου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Βιβλιário ασθενείας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση.....

☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας

☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....

☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό.....

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης άμεσα ασφαλισμένου για λόγους υγείας		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ναυτικό φυλλάδιο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Γνωμάτευση Νοσοκομείου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Βιβλιário ασθενείας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ**

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * TELEX 223211 YPET GR * FAX 210 52 21 004
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: <http://www.et.gr> – e-mail: webmaster@et.gr

Πληροφορίες Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και λοιπών Φ.Ε.Κ.: 210 527 9000-4
Φωτοαντίγραφα παλαιών ΦΕΚ - ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ - ΜΑΡΝΗ 8 - Τηλ. (210)8220885 - 8222924
Δωρεάν διάθεση τεύχους Προκηρύξεων ΑΣΕΠ αποκλειστικά από Μάρνη 8

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ Φ.Ε.Κ.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Βασ. Όλγας 227	(2310) 423 956	ΛΑΡΙΣΑ - Διοικητήριο	(2410) 597449
ΠΕΙΡΑΙΑΣ - Ευριπίδου 63	(210) 413 5228	ΚΕΡΚΥΡΑ - Σαμαρά 13	(26610) 89 157
ΠΑΤΡΑ - Κορίνθου 327	(2610) 638 109		(26610) 89 105
	(2610) 638 110	ΗΡΑΚΛΕΙΟ - Πλ. Ελευθερίας 1	(2810) 396 409
ΙΩΑΝΝΙΝΑ - Διοικητήριο	(26510) 87215	ΛΕΣΒΟΣ - Αγ. Ειρήνης 10	(22510) 37 181
ΚΟΜΟΤΗΝΗ - Δημοκρατίας 1	(25310) 22 858		(22510) 37 187

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ**Σε έντυπη μορφή:**

- Για τα ΦΕΚ από 1 μέχρι 40 σελίδες 1 euro.
- Για τα ΦΕΚ από 40 σελίδες και πάνω η τιμή προσαυξάνεται κατά 0,05 euro για κάθε επιπλέον σελίδα.

Σε μορφή CD:

Τεύχος	Περίοδος	EURO	Τεύχος	Περίοδος	EURO
Α.Ε. & Ε.Π.Ε.	Μηνιαίο	60	Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	Ετήσιο	75
Α' και Β'	3μηνιαίο	75	Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.)	Ετήσιο	75
Α', Β' και Δ'	3μηνιαίο	90	Δελτίο Εμπορικής και Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	Ετήσιο	75
Α'	Ετήσιο	180	Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου	Ετήσιο	75
Β'	Ετήσιο	210	Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων	Ετήσιο	75
Γ'	Ετήσιο	60			
Δ'	Ετήσιο	150			
Παράρτημα	Ετήσιο	75			

Η τιμή πώλησης του Τεύχους Α.Ε. & Ε.Π.Ε. σε μορφή CD - rom για δημοσιεύματα μετά το 1994 καθορίζεται σε 30 euro ανά τεμάχιο, ύστερα από σχετική παραγγελία.

Η τιμή διάθεσης φωτοαντιγράφων ΦΕΚ 0,15 euro ανά σελίδα

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Σε έντυπη μορφή		Από το Internet	
	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού	Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού	Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ
	2531 euro	3512 euro	2531 euro	3512 euro
Α' (Νόμοι, Π.Δ., Συμβάσεις κτλ.)	205	10,25	176	8,80
Β' (Υπουργικές αποφάσεις κτλ.)	293	14,65	205	10,25
Γ' (Διορισμοί, απολύσεις κτλ. Δημ. Υπαλλήλων)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δ' (Απαλλοτριώσεις, πολεοδομία κτλ.)	293	14,65	147	7,35
Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	147	7,35	88	4,40
Ν.Π.Δ.Δ. (Διορισμοί κτλ. προσωπικού Ν.Π.Δ.Δ.)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Παράρτημα (Προκηρύξεις θέσεων ΔΕΠ κτλ.)	30	1,50	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δελτίο Εμπορικής και Βιομ/κής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	59	2,95	30	1,50
Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου (Α.Ε.Δ.)	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Προκηρύξεων Α.Σ.Ε.Π.	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Ανωνύμων Εταιρειών & Ε.Π.Ε.	2.054	102,70	587	29,35
Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων (Δ.Δ.Σ.)	205	10,25	88	4,40
Α', Β' και Δ'			352	17,60

Το κόστος για την ετήσια συνδρομή σε ηλεκτρονική μορφή για τα προηγούμενα έτη προσαυξάνεται πέραν του ποσού της ετήσιας συνδρομής του έτους 2003 κατά 6 euro ανά έτος παλαιότητας και κατά τεύχος

- * Οι συνδρομές του εσωτερικού προπληρώνονται στις ΔΟΥ που δίνουν αποδεικτικό είσπραξης (διπλότυπο) το οποίο με τη φροντίδα του ενδιαφερομένου πρέπει να στέλνεται στην Υπηρεσία του Εθνικού Τυπογραφείου.
- * Η πληρωμή του υπέρ ΤΑΠΕΤ ποσοστού που αντιστοιχεί σε συνδρομές, εισπράττεται και από τις ΔΟΥ.
- * Οι συνδρομητές του εξωτερικού έχουν τη δυνατότητα λήψης των δημοσιευμάτων μέσω internet, με την καταβολή των αντίστοιχων ποσών συνδρομής και ΤΑΠΕΤ.
- * Οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, οι Δήμοι, οι Κοινότητες ως και οι επιχειρήσεις αυτών πληρώνουν το μισό χρηματικό ποσό της συνδρομής και ολόκληρο το ποσό υπέρ του ΤΑΠΕΤ.
- * Η συνδρομή ισχύει για ένα χρόνο, που αρχίζει την 1η Ιανουαρίου και λήγει την 31η Δεκεμβρίου του ίδιου χρόνου.
Δεν εγγράφονται συνδρομητές για μικρότερο χρονικό διάστημα.
- * Η εγγραφή ή ανανέωση της συνδρομής πραγματοποιείται το αργότερο μέχρι την 31ην Δεκεμβρίου κάθε έτους.
- * Αντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές επιταγές και χρηματικά γραμμάτια δεν γίνονται δεκτά.

Οι υπηρεσίες εξυπηρέτησης των πολιτών λειτουργούν καθημερινά από 08.00' έως 13.00'

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ